

平成26年度 がん検診について

市町名	静岡市	がん検診担当課名	健康づくり推進課	問い合わせ先	054-221-1579
-----	-----	----------	----------	--------	--------------

各がん検診	対象年齢	申込み先	検診内容	自己負担金	備考
胃がん	35歳以上	委託医療機関に直接	①胃部エックス線検査(間接) ②胃部エックス線検査(直接) ③胃部内視鏡検査	①500円(集団) ②500円(一括) ②1,900円(個別) ③3,000円(個別)	
肺がん	40歳以上	検診当日、会場で受付	①胸部エックス線検査(間接) ②喀痰細胞診(希望者、ハイリスク者のみ)	①0円 ②300円	
大腸がん	40歳以上	委託医療機関に直接	便潜血検査(2日法)	200円(集団・一括) 400円(個別)	
子宮頸がん	20歳以上の女性 (隔年)	委託医療機関に直接	頸部細胞診	800円(集団・一括) 1,100円(個別)	
乳がん	40歳以上の女性 (隔年)	委託医療機関に直接	①視触診+マンモグラフィ(2方向撮影) (40~49歳) ②視触診+マンモグラフィ(1方向撮影) (50歳以上)	①2,000円 ②2,000円	

* 集団(集団検診) : 指定された日時、会場で、出張してきた検診機関(検診車)による受診
 一括(医療機関一括検診) : 地区ごと等で指定された日時に検診機関に向いて受診
 個別(医療機関個別検診) : 受診者が指定された受診機関に申込み、個別に受診